



INFORMATIVO

Ref.: FICHA DE MATRÍCULA 2023

Estimado Padres/Apoderados y estudiantes

Junto con saludar y desearles un bendecido día, a continuación, enviamos por medio de la presente la **FICHA DE MATRÍCULA 2023**, la cual también se encontrará disponible en la página web del colegio, <https://ctnupuertomontt.cl/>.

Además, es importante mencionar que los profesores jefes deberán de manera presencial, el día de matrícula, solicitarles algunos de los antecedentes de la FICHA para así completar datos en la PLATAFORMA LIRMI. El objetivo de esto es para que el próximo año los apoderados través de una APP de LIRMI tengan acceso a visualizar calificaciones, registro de asistencia y anotaciones, ingreso a enfermería, entre otros.

Agradeciendo vuestra comprensión me despido deseándoles una bendecida semana.

Marta Villarreal Barlaro
Directora
Colegio Técnico Naciones Unidas



FICHA DE MATRÍCULA AÑO ESCOLAR 2023

Profesor/a o funcionario que matricula					
N° recibo		Fecha de Matrícula			

I.- ANTECEDENTES PERSONALES DEL ALUMNO/A

NOMBRE COMPLETO		APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		R.U.N.	
FECHA DE NACIMIENTO		EDAD AL 31 DE MARZO		NACIONALIDAD		DIRECCIÓN DOMICILIO	

II. ANTECEDENTES ACADÉMICOS Y FAMILIARES

Colegio de procedencia		Curso al cual ingresa (2023)				El estudiante ha reprobado algún curso, especifique curso reprobado			
El estudiante pertenece al PIE		SÍ		NO		Especifique la Necesidad Educativa Especial			
¿Con quién vive el/la estudiante?		Madre		Padre		Tutor Legal		Otro	
Alumno tiene alguna enfermedad crónica o severa		SÍ		NO		Especifique cual			
NOMBRE APODERADO TITULAR		NOMBRE APODERADO SUPLENTE				OTRO (Tutor legal o en caso de emergencia)			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		DIRECCIÓN DE DOMICILIO				DIRECCIÓN DE DOMICILIO			
TELÉFONO DE CONTACTO		TELÉFONO DE CONTACTO				TELÉFONO DE CONTACTO			
+56 9		+56 9				+56 9			

III. ANTECEDENTES APODERADOS (PADRES O TUTORES)

NOMBRE DEL PADRE		NOMBRE DE LA MADRE	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		DIRECCIÓN DE DOMICILIO	
TELÉFONO DE CONTACTO		TELÉFONO DE CONTACTO	
+56 9		+56 9	
NIVEL EDUCACIONAL		NIVEL ECUCACIONAL	
Otra situación familiar, socioemocional u otra que como colegio debemos tener en consideración			



IV. DECLARACIÓN SIMPLE

Como apoderado firmo y declaro estar en conocimiento que en la página web del colegio, www.ctnpuertomontt.cl en donde se encuentran estos documentos que son de vital importancia conocer, pues contienen las normas y directrices en que se basa la vida escolar, por lo que es mi responsabilidad leer e interiorizarme de ellos. **MARQUE CON UNA EQUIS SOBRE EL OK.**

Proyecto Educativo Institucional (P.E.I.)	OK	Reglamento Interno	OK	Reglamento de Evaluación	OK
--	----	---------------------------	----	---------------------------------	----

FIRMA APODERADO(A) TITULAR

FIRMA APODERADO(A) SUPLENTE

V.- RETIRO DE DOCUMENTOS

Cuando el Apoderado **haga retiro del estudiante** deberá completar el siguiente ítem.

Certificado nacimiento		Certificado estudio		Informe Desarrollo Personal		Otros	
Fecha retiro	Motivo			Firma del Apoderado(a)			

AUTORIZACIÓN Y CONSENTIMIENTO AÑO ESCOLAR 2023

PARA REALIZACIÓN DE CLASE DE EDUCACIÓN FÍSICA Y DEPORTE

Yo, como apoderado(a), informo al colegio que mi pupilo(a) reúne las condiciones físicas y de salud para realizar la clase de educación física y/o deportes.

En caso que su respuesta sea NO, se le solicita adjuntar a la brevedad certificado médico que certifica la condición de salud del o la estudiante. En caso que su respuesta es SI, el colegio igualmente le sugiere y recomienda realizar chequeos preventivos y mantener actualizada la situación médica de su hijo(a), informando inmediatamente al colegio.

Con mi firma declaro en este documento que la información provista es correcta, veraz y actualizada.

SI		NO	
-----------	--	-----------	--

PARA LA REALIZACIÓN DE FOTOGRAFÍAS, GRABACIONES Y PUBLICACIONES DE IMÁGENES

Yo, como apoderado(a), autorizo a mi pupilo(a) para participar de la realización de fotografías, grabaciones de videos en diversas actividades realizadas dentro de la jornada escolar y publicaciones de las mismas en la página web del colegio, entendiendo que son accesibles a cualquier persona conectada a internet.

SI		NO	
-----------	--	-----------	--

PARA SALIDAS PEDAGÓGICAS/RECONOCIMIENTO/REPRESENTACIÓN

Yo, como apoderado(a), autorizo a mi pupilo(a) para que participe de las salidas pedagógicas, de reconocimiento o representación que el curso realizará, junto a su profesor jefe o de asignatura, durante el año lectivo 2023, previa comunicación escrita con toda la información requerida de la salida (día, hora de salida y llegada, lugar, profesor responsable, medio de traslado).

SI		NO	
-----------	--	-----------	--

Nombre apoderado(a)	RUN	Nombre alumno(a)	Curso

Firma Apoderado(a)